



### MODULO PER LA RICHIESTA DI PASSAPORTO PER MINORI (1)

I/Il sottoscritti/o, consapevoli/e delle sanzioni, anche penali, in cui si può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, così come disposto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, in qualità di esercenti/e la responsabilità genitoriale/tutoria dichiarano/a i seguenti dati e fatti personali relativi e se stessi/o e al minore **cittadino italiano** :

Conforme al modello ministeriale - www.poliziadistato.it

<b>M</b>	<input type="text"/> COGNOME	<input type="text"/> NOME
<b>I</b>	<input type="text"/> DATA DI NASCITA	<input type="text"/> COMUNE DI NASCITA
	<input type="text"/> PROV.	<input type="text"/> SIGLA STATO
<b>N</b>	<input type="text"/> COMUNE DI RESIDENZA	<input type="text"/> PROV.
	<input type="text"/> SIGLA STATO DI RESIDENZA	<b>FOTO CONFORME NORMATIVA ICAO (3)</b>
<b>O</b>	<input type="text"/> VIA O PIAZZA	
<b>R</b>	<input type="text"/> NR. CIVICO	
<b>E</b>	Indicare se il minore è sottoposto a norma di legge a potestà tutoria o affidamento (4) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	è a conoscenza di motivi ostativi al rilascio del passaporto? art. 3 L. 1185/67 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/> <b>FIRMA MINORE SE HA COMPIUTO ANNI 12</b>	

**Generalità degli esercenti la responsabilità genitoriale/ tutoria:**

<b>1)</b>	<input type="text"/> COGNOME	<input type="text"/> NOME
	<input type="text"/> DATA DI NASCITA	<input type="text"/> COMUNE DI NASCITA
	<input type="text"/> PROV.	<input type="text"/> SIGLA STATO
	<input type="text"/> COMUNE DI RESIDENZA	<input type="text"/> PROV.
	<input type="text"/> SIGLA STATO DI RESIDENZA	<input type="text"/> VIA O PIAZZA
	<input type="text"/> NR. CIVICO	<input type="text"/> TELEFONO
<b>2)</b>	<input type="text"/> COGNOME	<input type="text"/> NOME
	<input type="text"/> DATA DI NASCITA	<input type="text"/> COMUNE DI NASCITA
	<input type="text"/> PROV.	<input type="text"/> SIGLA STATO
	<input type="text"/> COMUNE DI RESIDENZA	<input type="text"/> PROV.
	<input type="text"/> SIGLA STATO DI RESIDENZA	<input type="text"/> VIA O PIAZZA
	<input type="text"/> NR. CIVICO	<input type="text"/> TELEFONO

**e chiedono per il minore sopra generalizzato :**

**Rilascio passaporto**
 **Lasciapassare**
 **Applicazione timbro bilingue(5)**

**altro passaporto di cui è già in possesso (6)**

<input type="text"/> NUMERO	<input type="text"/> AUT. EMITTENTE	<input type="text"/> DATA RILASCIO
--------------------------------	--	---------------------------------------

**delega al ritiro:**

<input type="text"/> COGNOME	<input type="text"/> NOME	<input type="text"/> DATA DI NASCITA
---------------------------------	------------------------------	---

<input type="text"/> TIPO DOCUMENTO	<input type="text"/> NUMERO	<input type="text"/> AUT. EMITTENTE	<input type="text"/> DATA RILASCIO	<input type="text"/> FIRMA RICHIEDENTE (PADRE DEL MINORE)
<input type="text"/> TIPO DOCUMENTO	<input type="text"/> NUMERO	<input type="text"/> AUT. EMITTENTE	<input type="text"/> DATA RILASCIO	<input type="text"/> FIRMA RICHIEDENTE (MADRE DEL MINORE)

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Il sottoscritto attesta che le firme di cui sopra sono state/non sono state apposte in sua presenza previo accertamento delle identità personali risultanti dalla esibizione/acquisizione dei suindicati documenti di riconoscimento. Attesta altresì che la foto su apposta riproduce il richiedente.

<input type="text"/> data presentazione istanza	<input type="text"/> timbro ufficio ricevente	Firmare all'interno del rettangolo bianco <input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<b>FOTO CONFORME NORMATIVA ICAO</b>
firma leggibile e qualifica del Pubblico Ufficiale competente <input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>			

STUDIO 74 - www.studio74.it



**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI  
(D.Lg. nr. 196/2003)**

Gentile signora/e,

in relazione all'acquisizione e alla verifica delle Sue impronte digitali secondo quanto previsto dalla vigente normativa ai fini del rilascio del passaporto, La informiamo di quanto segue:

- Il **trattamento dei dati** relativo all'acquisizione e verifica delle impronte digitali è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato.
- Il **titolare del trattamento** dei dati è il Ministero degli Affari Esteri, con sede in piazzale della Farnesina, 1-00194 Roma.
- Il **responsabile del trattamento** è il Ministero dell'Interno, preso cui è istituita la relativa banca dati. Il trattamento è effettuato esclusivamente da personale appositamente incaricato.

Il trattamento oggetto della presente informativa è previsto dalla normativa europea e, in particolare dai regolamenti (CE) n.2252/2004 e n. 444/2009 e dal DM 303/014 del 23 giugno 2009 ai fini di **garanzia contro la contraffazione del documento**.

I dati suddetti, nel rispetto della citata normativa, sono raccolti esclusivamente per le finalità sopra descritte.

Non verrà richiesto il conferimento di altri dati di tipo biometrico oltre la foto e l'impronta digitale del dito indice (o, ove non disponibile, di altro dito medio, anulare o pollice) di entrambe le mani.

Le impronte digitali verranno **inserite nel microchip** contenuto nel passaporto, non saranno diffuse né saranno conservate in banche dati di alcun tipo. Si rappresenta che trascorsi 30 giorni dal termine massimo (15 +15gg) per la conclusione dell'istruttoria senza che il richiedente abbia provveduto al ritiro del passaporto, l'ufficio provvederà a cancellare le impronte digitali.

Si rammenta infine che sarà sempre possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lg. n. 196/2003).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Conforme al modello ministeriale - www.poliziadistato.it

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

contributo amministrativo

- copia fotostatica fronte/retro del/i documento/i identità
- due fotografie conformi alla normativa ICAO
- contributo amministrativo
- per passaporto ordinario bollettino di c/c nr. 67422808
- per passaporto temporaneo bollettino di c/c nr. 3810521
- eventuale vecchio passaporto
- copia denuncia di vecchio passaporto smarrito o rubato
- dichiarazioni di assenso
- nulla oster giudice tutelare

ESITO ACCERTAMENTI :

CODICE ASSICURATA  
POSTE ITALIANE

data \_\_\_\_\_ Il Responsabile \_\_\_\_\_

VISTO:

SI RILASCIA

SI RIGETTA

SI ARCHIVIA

SI SOSPENDE

Passaporto Ordinario  NR. \_\_\_\_\_

Passaporto Temporaneo  NR. \_\_\_\_\_

motivo:

validità temporale -----

validità territoriale -----

data ----- Il Responsabile -----

data ----- Il Responsabile -----

ASSICURATA POSTE ITALIANE NR. -----

TIMBRO UFFICIO

DATA -----

Firma Operatore -----

STUDIO 74 - www.studio74.it